

Krankenkasse bzw. Kostenträger		
Name, Vorname des Versicherten		
		geb. am
Kassen-Nr.	Versicherten-Nr.	Status
Vertragsarzt-Nr.	VK, gültig bis	Datum



LABOR LADEMANNBOGEN

MEDIZINISCHE EXPERTISE

Humangenetik

Labor Lademannbogen MVZ GmbH

Professor-Rüdiger- Arndt-Haus

Lademannbogen 61-63

22339 Hamburg

Tel.: (040) 53805 0

www.labor-lademannbogen.de

- Praxisstempel -

Bei Anforderung BRCA1 / BRCA2 und gesetzlicher Krankenversicherung

Für gesetzlich versicherte Patienten darf die Untersuchung der Gene BRCA1 und BRCA2 (EBM-Ziffer 11440) nur als Kassenleistung erfolgen, wenn die Indikationskriterien entsprechend Qualitätssicherungsvereinbarung Molekulargenetik nach § 135 Abs. 2 SGB V erfüllt sind. Vor Durchführung der Diagnostik benötigen wir entsprechend die Angaben zur Indikation.

Indikation für den Gentest BRCA1 / BRCA2

Die Erfüllung mindestens eines der folgenden Indikationskriterien ist Voraussetzung für die Abrechnung der vollständigen BRCA1 / BRCA2-Diagnostik nach EBM. In der Familie der o.g. Patientin / des o.g. Patienten sind folgende Kriterien erfüllt:

- mindestens 3 Frauen aus der gleichen Linie einer Familie erkrankten an Brustkrebs, unabhängig vom Alter.
- mindestens 2 Frauen davon 1 jünger als 50 Jahre aus der gleichen Linie einer Familie erkrankten an Brustkrebs.
- mindestens 2 Frauen aus der gleichen Linie einer Familie erkrankten an Eierstockkrebs.
- mindestens 1 Frau erkrankte an Brustkrebs und 1 weitere Frau an Eierstockkrebs oder 1 Frau erkrankte an Brust- und Eierstockkrebs.
- mindestens 1 Frau jünger als 36 Jahre erkrankte an Brustkrebs.
- mindestens 1 Frau jünger als 50 Jahre erkrankte an bilateralem Brustkrebs.
- mindestens 1 Mann erkrankte an Brustkrebs und 1 Frau an Brust- oder Eierstockkrebs.

Folgende genetische Untersuchungen sind in der Familie bereits erfolgt (auffällige Befunde bitte beilegen):

Datum, Unterschrift veranlassender Arzt

Indikation PARP-Inhibitor-Therapie ohne Erfüllung o.g. Indikationskriterien

- Patientin mit Ovarialkarzinom, Eileiterkarzinom oder primärem Peritonealkarzinom (Abrechnung nach EBM-Ziffer 19456)

Für Patientinnen mit lokal fortgeschrittenem oder metastasiertem Mammakarzinom und BRCA1/2-Mutation sind bestimmte PARP-Inhibitoren für die Behandlung zugelassen. Aktuell besteht für die BRCA1/2-Mutationsanalyse bei geplanter PARP-Inhibitor-Therapie keine Leistungspflicht durch die gesetzliche Krankenkasse. Entsprechend ist die Kostenzusage der gesetzlichen Krankenkasse nach Antragstellung notwendig. Alternativ ist eine Untersuchung als Privatleistung möglich.

Kostenaufstellung molekulargenetische Diagnostik BRCA1 und BRCA2

Leistung	GOÄ Ziffer	Anzahl	Gebührensatz	Summe
Isolierung von Nukleinsäuren	3920	1	1,00	52,46 €
PCR	3922	2	1,00	58,28 €
Sequenzierung	3926	26	1,00	3.030,82 €
Hybridisierung	3924	8	1,00	139,92 €
Summe gesamt				3.281,48 €

Zur Vorlage bei der Krankenkasse

- Die Untersuchung der Gene BRCA1/2 ist im Hinblick auf eine mögliche Therapie mit einem zugelassenen PARP-Inhibitor für o.g. Patientin therapierelevant. Eine Kostenübernahme wird hiermit beantragt und um zügige Bearbeitung gebeten.

Datum, Unterschrift veranlassender Arzt

- Die Kosten für die Untersuchung der Gene BRCA1 und BRCA2 werden nach GOÄ für o.g. Patientin übernommen.

Datum, Unterschrift Sachbearbeiter Krankenkasse, Stempel

Für Rückfragen steht das Labor Lademannbogen Ihnen gerne zur Verfügung: Telefon 040 53805-853.

Zur schnellstmöglichen Bearbeitung der Probe faxen Sie uns das ausgefüllte Formular bitte an die 040 53805-843.

Labor Lademannbogen MVZ GmbH

Professor-Rüdiger-Arndt-Haus · Lademannbogen 61– 63 · 22339 Hamburg · Telefon/-fax (040) 5 38 05-0/-125 · www.labor-lademannbogen.de
Geschäftsführer Prof. Dr. med. Tammo von Schrenck · Ärztlicher Leiter Dr. med. A. Lämmel · Handelsregister HRB 108320, Amtsgericht Hamburg

USt-IdNr. DE 267 981 794 · Bankverbindung Commerzbank, IBAN DE96 2004 0000 0420 0226 00, BIC COBADEF3333

FO-MO-0002-Angaben Anforderung BRCA1/2 23.07.2019

